

๙ ประสานกับคณะสงฆ์ในจังหวัดเพื่อให้ข้อมูลและปรับทัศนคติเกี่ยวกับเรื่องการบริจาคอวัยวะและดวงตา
เพื่อการสื่อสารอย่างต่อเนื่องแก่ประชาชน

ข้อมูลประกอบการวิเคราะห์ (ระบุรายการข้อมูลที่จำเป็นสำหรับการตรวจติดตามที่จำเป็นในแต่ละประเด็น)

ลำดับ	ตัวชี้วัด	รายการข้อมูล	ภาพรวม จังหวัด (ข้อมูล ณ วันที่รับตรวจ)	ภาพรวมจังหวัด - รอบ ๓ ณ ไตรมาส ๓ (ข้อมูล เม.ย.๖๒ – มิ.ย.๖๒)
๑	จำนวนผู้ป่วยสมองตายที่ ยินยอมบริจาคอวัยวะ	เป้าหมาย:> ๐.๗ ราย ต่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตใน รพ. ๑๐๐ ราย	๐	๐
๒	จำนวน ผู้เสียชีวิตที่ ยินยอมบริจาคดวงตา	เป้าหมาย:> ๑.๒ ราย ต่อผู้ป่วยที่เสียชีวิตใน รพ. ๑๐๐ ราย	๐	๐
		ผลงาน		มีการผ่าตัดปลูกถ่าย เลนส์แก้วตา ตั้งแต่ เดือน ตุลาคม ๖๑- เดือน มิถุนายน ๖๒ จำนวน ๖ ราย

สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบความสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์ สังเคราะห์ จาก
การตรวจติดตาม

- ขาดบุคลากรในการค้นหาผู้ป่วยสมองตายและขาดการสื่อสารเมื่อมีผู้ป่วยสมองตายทำให้ผลการ
ดำเนินการ ไม่ได้ตามเป้าหมาย
- ขาดการสื่อสารเรื่องความรู้เกี่ยวกับการบริจาคอวัยวะและดวงตาและความรู้เกี่ยวกับ Deceare brain
death แก่บุคลากรที่คาดว่าจะมีผู้ป่วยสมองตายอย่าง
- ขาดงบประมาณในการจัดส่ง TC Nurse

ปัญหา อุปสรรค และข้อเสนอแนะ

ปัญหา/อุปสรรค/ปัจจัยที่ทำให้การ ดำเนินงานไม่บรรลุวัตถุประสงค์	ข้อเสนอแนะ
-ขาดบุคลากรในการค้นหาผู้ป่วยสมองตาย และขาดการสื่อสารเมื่อมีผู้ป่วยสมองตายทำ ให้ผลการ ดำเนินการ ไม่ได้ตามเป้าหมาย	-มีวางแผนส่งบุคลากรอบรมความรู้เกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยสมองตายและการ ค้นหาPotential donor ในแต่ละหอผู้ป่วยอาจมีการติดขัดเรื่องงบประมาณ -มีการสื่อสารในการประชุมคณะกรรมการบริหาร ใน รพ.เพื่อชี้แจงให้ทราบ เรื่องจะมีบุคลากรทีม organ transplants สอบถามข้อมูลเกี่ยวกับผู้ป่วย สมองตายในแต่ละหอผู้ป่วยที่อาจมี Potential donor
-นำเสนอให้ความรู้เกี่ยวกับบุคลากรที่คาดว่าจะมี ผู้ป่วยสมองตาย	ควรมีแผนงานในการจัดการประชุมวิชาการดูแลผู้ป่วยสมองตายและการ ค้นหาผู้ป่วยสมองตายในแต่ละหอผู้ป่วย
แนวทางการ Deceare brain death ยังไม่ สามารถสื่อสารให้ทั่วถึงหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง	ทบทวนแนวทาง Deceare brain death และสื่อสารหอผู้ป่วยที่เกี่ยวข้อง

ข้อเสนอแนะตอนนโยบาย /ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

- 1 มีนโยบายที่เอื้อการทำงาน TC Nurse เพื่อสามารถค้นหาผู้ป่วยสมองตาย(ปัจจุบันมีงานประจำที่รับผิดชอบ กรณีมี Potential donor ไม่สามารถดำเนินการได้ทันที)
- 2 สนับสนุนให้มีการจัดวิชาการ โดยจัดทำแผนงานโครงการประชุมวิชาการอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง
- 3 เปิดโอกาสให้คณะกรรมการทำงานเชิงรุกในการนำเสนอข่าวสารเรื่องการบริจาคอวัยวะและดวงตา

นวัตกรรมที่สามารถเป็นแบบอย่าง (ถ้ามี)

- 1 มอบหมายเจ้าหน้าที่ในแต่ละเดือนเพื่อออกหน่วยร่วมกับงานรับบริจาคโลหิตและสภากาชาดเพื่อประชาสัมพันธ์เชิงรุก
- 2 มอบหมายเจ้าหน้าที่ในแต่ละเดือนเพื่อค้นหาผู้ป่วยสมองตายในหอผู้ป่วยที่คาดว่าจะมีPotential donor
- 3 มีแนวทางการ Deceare brain death ที่ชัดเจนและสื่อสารแนวทางปฏิบัติได้อย่างทั่วถึง

ผู้รายงาน .นางยุพลัย วัฒนพันธุ์

ตำแหน่ง.พยาบาลวิชาชีพชำนาญการพิเศษ

๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

โทร ๐๙๓ ๙๙๖๒๖๕๕ e-mail yupawattana@gmail.com